



сообщение для семей с маленькими детьми с диагнозом аутизм

Важное сообщение для семей, проживающих в штате Массачусетс и имеющих детей в возрасте до 9 лет с диагнозом Аутизм (Autism Spectrum Disorder) Регистрация открыта с 17 по 31 октября 2016 года.

Подразделение по проблемам Аутизма Отдела по обслуживанию людей с проблемами развития (DDS) руководит Программой (Autism Waiver Program), которая предлагает один на один обслуживание для того, чтобы помочь детям с проблемами поведения и общения в социальной среде, этот вид обслуживания называется Expanded Habilitation, Education (усиленное обслуживание и помощь на дому). Это обслуживание происходит по месту проживания ребенка или в других местах обычного пребывания ребенка под руководством и наблюдением квалифицированного профессионального медицинского персонала в течении трех лет. Программа будет также обеспечивать и другие виды помощи такие например как принятие участия в социальной жизни, респит. По истечению трехлетнего периода интенсивного обслуживания для ребенка будут предоставлены дополнительные услуги, что отвечает потребностям ребенка в переходный период от интенсивной программы Аутизм Вейвер до достижения ребенком 9-ти летнего возраста.

Программа The Waiver обслуживает сейчас 385 **детей** это почти то количество, которое программа Autism Waiver Program может обслуживать в данное время, но всегда есть дети, которые покидают программу, либо по достижении 9 летнего возраста, либо по другим причинам. Поэтому мы хотим, чтобы люди, которые подадут на программу сейчас имели возможность получить освободившиеся места. Подразделение по проблемам Аутизма предлагает людям возможность подавать на программу во время указанного срока с 17 по 31 октября 2016 года. Подразделение последний раз объявляла регистрацию в октябре 2015 года. Пожалуйста отправляйте **формы по почте или по компьютеру в период с 17 по 31 октября. Подразделение не будет рассматривать формы присланные не в указанное время. Если вы уже подавали на программу в октябре 2015 года, Вы ДОЛЖНЫ ПОДАТЬ СНОВА В 2016.**

Программа также сохраняет зарезервированные места для детей в возрасте 3х лет и переходящие из раннего периода. Это означает что Подразделение сохраняет 20 мест по всему штату для детей в возрасте 3 года. Эти дети должны подходить под все финансовые и медицинские критерии, требующиеся для получения этой программы.

Программа Аутизм Вейвер (The Autism Waiver) позволяет детям получать формобслуживание до достижения 9-ти летнего возраста. Ребенок должен иметь диагноз Аутизм и также должен подходить по всем критериям Программы Вейвер. Для получения всех видов обслуживания необходимо, чтобы ребенок подходил по всем финансовым и медицинским критериям.

Далее будут перечислены требования, необходимые для участия в Программе the Autism Waiver Program:

Данные, необходимые для получения программы: требования, необходимые для участия в программе:

1. У ребенка должен быть подтвержденный диагноз аутизм (Autism Spectrum Disorder) диагнозы могут быть проверены Отделом по обслуживанию людей с проблемами развития DDS.
2. Ребенок должен быть не старше 9 лет. Дети от рождения до 8 лет могут участвовать в программе.
3. Ребенок должен проживать в штате Массачусетс.
4. Ребенок нуждается в обслуживании, которое предусмотрено во Вспомогательных учреждениях по уходу за детьми с проблемами умственного развития (ICF/ID) по определению Отдела по обслуживанию людей с проблемами развития.
5. Семья выбирает оставить ребенка дома и получать обслуживание на дому и в обществе.
6. Ребенку должно одеспечиваться безопасное проживание в обществе.
7. Ребенок должен иметь легально ответственного представителя, который несет ответственность за выбор получаемого обслуживания по программе Waiver.
8. Ребенок должен получать стандартную медицинскую страховку MassHealth Standard, основанную на доходе семьи. **Семьи, неимеющие медицинской страховки MassHealth, могут подать на нее одновременно с подачей заявления на программу (Eligibility Request Form for Waiver Program).**

сообщение для семей с маленькими детьми с диагнозом аутизм

Как подать на MassHealth: Вы можете подавать на MassHealth пользуясь одним из вариантов:
Зарегистрируйтесь на MAhealthconnector.org. Вы можете это сделать если у вас там нет своего счета. Подача через компьютер может быть быстрее, чем по почте.

Отправляйте свои заполненные и подписанные формы по адресу:

Health Insurance Processing Center

P.O. Box 4405

Taunton, MA 02780

По Факсу: 1-857-323-8300.

Звоните в Отдел по обслуживани} MassHealth: 1-800-841-2900

(TTY: 1-877-623-7773 для глухонемых) or 1-877-MA ENROLL (877-623-6765).

Можете подать лично, посетив MassHealth Enrollment Center (MEC). См. Member Booklet для выбора нужного вам покрытия, помощи по оплате и адреса центров, где можно подавать на Mass Хелс.

Как участвовать в определении подходит ли ваш ребенок на эту программу:

1. Приобретите копию формы Autism Program Request Form

- a. Пожалуйста свяжитесь с местным центром Autism Support Center (указаны ниже) для получения формы (Application Form).
- b. В центре (The Autism Support Centers) вам могут оказать помощь по заполнению формы.
- c. Подразделение Autism Division отправит все формы на DDS сайт:
 - www.mass.gov/DDS под 'Autism Spectrum Services'

2. Заполнение формы (Autism Program Application Form)

Для заполнения этой формы вам понадобятся:

1. Дата рождения вашего ребенка
2. Социальный номер вашего ребенка
3. Номер MassHealth ID вашего ребенка.

3. Подача формы (Autism Program Eligibility Application Form)

- Все формы должны быть датированы и иметь почтовый штамп в период с 17 по 31 октября 2016 года.
- Подразделение (The Autism Division) не будет рассматривать формы поданные не в этот период.
- Пожалуйста заполняйте формы ручкой и разборчиво.
- Пожалуйста подписывайте формы ручкой.
- Только одна форма на ребенка—Подразделение(The Autism Division) не будет рассматривать остальные формы.
- Пожалуйста отправляйте формы по почте (The Autism Division не будет принимать формы, принесенные в офис лично) адрес:

AUTISM DIVISION of DDS

Att. Autism Program Application Form

500 Harrison Avenue, Boston, MA 02118

Основной задачей Подразделения по проблемам Аутизма(the Autism Division of DDS) является обеспечение для всех семей различных культур и национальностей доступного процесса участия в программе.

сообщение для семей с маленькими детьми с диагнозом аутизм

Услуги перевода с различных языков предоставляется бесплатно для всех участников.

Это Сообщение и другая информация имеется на сайте DDS web-site at www.mass.gov/DDS под 'Autism Spectrum Services' и на в центрах (DDS funded Autism Support Centers). Материалы доступны на следующих языках: Арабском, Китайском, Французском, Гаити-Креольском, Хметском, Португальском, Русском, Испанском, Тайском и Вьетнамском языках. Для дополнительной информации о Программе (Autism Waiver Program) свяжитесь со своим местным центром (Autism Support Center)или напишите смс на email AutismDivision@state.ma.us. Или звоните в Подразделение (the Autism Division at DDS) по телефону 617-624-7518.

Перечень Центров (Autism Support Centers).

ACL: Community Resources for People with Autism (CRPA):

116 Pleasant Street
Easthampton, MA, 01027
#413-529-2428: Serving Western, MA

Advocates: Autism Alliance of MetroWest (AAMW):

1881 Worcester Road Suite 100A
Framingham, Ma, 01701
#508-652-9900: Serving Metro West of Boston

Community Autism Resources (CAR):

33 James Reynolds Rd, Unit C
Swansea, MA 02777
#508-379-0371: Serving Southeastern, MA

HMEA: Autism Resource Center:

71 Sterling Street
West Boylston, MA 01583
#508-835-4278: Serving: Central, MA

NEARC: The Autism Support Center:

6 Southside Road
Danvers, MA 01923
#978-777-9135: Serving Northeastern, MA

TILL, Inc.: Autism Support Center:

20 Eastbrook Road
Dedham, MA 02026
#781-302-4600 x 4661: Serving Greater Boston

The Arc of South Norfolk: The Family Autism Center:

789 Clapboardtree Street
Westwood, MA 02090
#781-762-4001, X. 395 Serving Norfolk County Area

www.mass.gov/DDS

Autism Spectrum Services

Информация также доступна на :

Арабский, Китайский, Французский,
Гаити-Креольский, Хмерский, Португальский, Русский,
Испанский, Тайский, Вьетнамский.